

Offertenanfrageformular

Spezialwärmetauscher

Firma	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
PLZ / Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Name / Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-Mail	<input type="text"/>		
Tel.	<input type="text"/>		
Fax	<input type="text"/>		
Objekt	<input type="text"/>		
Anwendung	<input type="text"/>		

Leistung kW

Warme Seite

Kalte Seite

Verwendetes Medium

Konzentration %

Eintrittstemperatur °C

Austrittstemperatur °C

Volumenstrom m³/h

Max. Druckverlust kPa

Pharma- und Chemie-WT

Abwasser-WT

Heissgas-WT

Bemerkungen

Fax 026 418 06 57

info@wt-sa.ch